ФОРМА

для подання запиту на отримання публічної інформації

від фізичної особи в письмовому вигляді

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядник інформації Державний архів Київської області  вул. Ю. Іллєнка, 38  м. Київ, 04119  1.ЗАПИТ  на отримання публічної інформації | |
| Прізвище, ім’я, по батькові ,  поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача |  |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується |  |
| або | |
| Загальний опис інформації, що запитується | *(Загальний опис необхідної інформації)* |
| Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь  надати: | |
| Поштою | *(Вказати поштову адресу)* |
| Факсом | *(Вказати номер факсу)* |
| Електронною поштою | *(Вказати e-mail)* |
| Необхідне підкреслити | |
| Дата запиту, підпис |  |